**Zarządzenie Nr 28/2017**

**Dyrektora Publicznej Szkoły Podstawowej w Kodrębie**

**z dnia 20 grudnia 2017 r.**

**w sprawie wprowadzenia Procedury uzyskiwania zwolnień z zajęć wychowania fizycznego w Publicznej Szkole Podstawowej w Kodrębie**

Na podstawie art. 68 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r., poz. 59 z późn. zm.) oraz § 4 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 3 sierpnia 2017 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz.U. z 2017 r., poz. 1534) **zarządzam, co następuje:**

§ 1

Wprowadza się Procedurę uzyskiwania zwolnień z zajęć wychowania fizycznego w Publicznej Szkole Podstawowej w Kodrębie stanowiącą załącznik do Zarządzenia.

§ 2

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Załącznik do Zarządzenia Nr 28/2017

Dyrektora Publicznej Szkoły Podstawowej

w Kodrębie z dnia 20 grudnia 2017 r.

**PROCEDURA UZYSKIWANIA ZWOLNIEŃ Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO W PUBLICZNEJ SZKOLE PODSTAWOWEJ W KODRĘBIE.**

Podstawa prawna:

Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 3 sierpnia 2017 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1534)

1. **ZWOLNIENIA DORAŹNE**

1. W wyjątkowych sytuacjach uczeń na własną prośbę lub prośbę rodziców (prawnych opiekunów) może być zwolniony z pojedynczych zajęć wychowania fizycznego. Decyzję o zwolnieniu podejmuje nauczyciel prowadzący zajęcia. Uczeń zwolniony ma obowiązek przebywać na tych zajęciach pod opieką nauczyciela.

2. W uzasadnionych przypadkach (np. niedyspozycja, przeziębienie itp.) ucznia mogą zwolnić z uczestnictwa w zajęciach wychowania fizycznego rodzice poprzez pisemne poinformowanie nauczyciela prowadzącego zajęcia. Łączna długość tego typu zwolnień nie może przekroczyć dwóch tygodni w jednym półroczu.

1. **ZWOLNIENIA DŁUGOTERMINOWE**

1. W uzasadnionych przypadkach uczeń może być zwolniony na czas określony z zajęć wychowania fizycznego lub z określonych ćwiczeń fizycznych na podstawie opinii wydanej przez lekarza.

2. Zaświadczenie lekarskie wskazujące na konieczność zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego na okres nie dłuższy niż jeden miesiąc należy przekazać nauczycielowi wychowania fizycznego.

3. Zaświadczenie lekarskie wystawione na okres dłuższy niż miesiąc i dłużej, w tym na jedno półrocze lub cały rok szkolny należy złożyć wraz z podaniem (załącznik nr 1 do procedury) w sekretariacie szkoły.

4. O zwolnienie ucznia z zajęć wychowania fizycznego występują rodzice (opiekunowie prawni) składając w sekretariacie szkoły podanie wraz z zaświadczeniem lekarskim do dyrektora szkoły.

5. Podanie należy przedłożyć dyrektorowi niezwłocznie po uzyskaniu zaświadczenia od lekarza,

jednak nie później niż:

1. w przypadku zwolnienia dotyczącego I półrocza lub całego roku szkolnego – do 30 września danego roku szkolnego,
2. w przypadku zwolnienia dotyczącego II półrocza - do 14 dni od rozpoczęcia drugiego semestru.

W przypadku zdarzeń losowych i zaświadczeń lekarskich wystawionych w ciągu roku szkolnego rodzice (opiekunowie prawni) składają podanie poza ustalonymi wyżej terminami, jednak niezwłocznie po uzyskaniu zaświadczenia lekarskiego (tj. nie później niż 14 dni od pierwszego dnia zwolnienia z zajęć wychowania fizycznego).

5. Zaświadczenie lekarskie zwalniające ucznia z ćwiczeń z wsteczną datą (np. zaświadczenie wystawione w dniu 20 października, a lekarz zwalnia ucznia od 1 września) będzie respektowane od daty wystawienia zaświadczenia.

6. Zwolnienie nie dostarczone w terminie będzie ważne od daty jego złożenia w sekretariacie.

7. Dyrektor wydaje decyzję o zwolnieniu ucznia z zajęć w terminie do 7 dni roboczych od daty wpływu podania. Rodzice (prawni opiekunowie) odbierają decyzję dyrektora w sekretariacie szkoły.

8. W przypadku decyzji odmownej rodzice (opiekunowie prawni) mogą się odwołać za pośrednictwem dyrektora do Łódzkiego Kuratora Oświaty.

9. O zwolnieniu ucznia z zajęć poinformowany zostanie nauczyciel prowadzący zajęcia.

10. Jeżeli uczeń uzyskuje zwolnienie w trakcie roku szkolnego, a jego nieobecności na lekcjach nie przekroczyły połowy wymaganego czasu i są podstawy do wystawienia oceny to wówczas uczeń podlega klasyfikacji.

11. W przypadku zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego przez cały semestr lub rok szkolny w dokumentacji przebiegu nauczania zamiast oceny klasyfikacyjnej wpisuje się „zwolniony” albo „zwolniona”.

12. Jeżeli uczeń uzyskał ocenę za pierwszy semestr, a w II semestrze decyzją dyrektora szkoły został zwolniony z zajęć wychowania fizycznego, to na świadectwie ukończenia danego roku szkolnego wpisuje się ocenę z I semestru.

13. Uczeń zwolniony z zajęć wychowania fizycznego ma obowiązek być obecny na tych zajęciach.

W szczególnych przypadkach, gdy lekcje te są pierwszymi lub ostatnimi zajęciami w danym dniu, uczeń może być zwolniony z tego obowiązku na podstawie pisemnego oświadczenia rodzica (opiekuna prawnego), które należy złożyć w sekretariacie szkoły (załącznik nr 2 do procedury).

14. Uczeń zwalniany z zajęć do domu ma odznaczone w dzienniku nieobecności usprawiedliwione.

15. Z niniejszą procedurą uczniów zapoznaje nauczyciel wychowania fizycznego na pierwszych zajęciach w danym roku szkolnym, natomiast wychowawca klasy rodziców (opiekunów prawnych) na pierwszym zebraniu z rodzicami.

**Załącznik nr 1**

………………………………………………….. Kodrąb, dn. ………………………..

(imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego ucznia)

………………………………………………....

…………………………………………………

(adres zamieszkania, telefon)

**Dyrektor**

**Publicznej Szkoły Podstawowej**

**w Kodrębie**

**ul. Leśna 2**

**97-512 Kodrąb**

**PODANIE O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

Proszę o zwolnienie mojego syna / córki.......................................................................................................

ur. .......................................... , ucznia / uczennicy\* klasy .......................... z zajęć wychowania fizycznego

w okresie :

od dnia ......................................................................... do dnia .....................................................................

na okres I lub II semestru\* roku szkolnego 20 ......... / 20..........

na okres roku szkolnego 20 ......... / 20..........

z powodu ........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

......................................................

(podpis rodzica/opiekuna ucznia)

\* niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 2**

……………………………………………….. Kodrąb, dn. ……………………….

(imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego ucznia)

………………………………………………..

………………………………………………..

(adres zamieszkania, telefon)

**Dyrektor**

**Publicznej Szkoły Podstawowej**

**w Kodrębie**

**ul. Leśna 2**

**97-512 Kodrąb**

W związku ze zwolnieniem syna / córki\* ........................................................................................................

ucz. kl. ................ w okresie od ..................................................... do ............................................................ z zajęć wychowania fizycznego, zwracam się z prośbą, o zwolnienie syna / córki\* z obowiązku obecności na w/w zajęciach w dniach, gdy są one na pierwszej /ostatniej lekcji :

..........................................................................................................................................................................

(wypisać dni tygodnia i godziny zajęć)

W czasie pobytu syna/córki\* poza terenem szkoły, dziecko będzie przebywać pod moją opieką. W związku z powyższym biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo syna/córki\* przebywających w tym czasie poza terenem szkoły.

...................................................................

 (czytelny podpis rodzica, opiekuna)

.....................................................

 (data, podpis wychowawcy)

.....................................................

(data, podpis nauczyciela wych. fizycznego)

**Decyzja dyrektora szkoły**

 Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\*

………………………………………………………………

(data i podpis dyrektora szkoły)

**Uwaga:**

W czasie, gdy uczeń jest zwolniony z tych zajęć, nie może przebywać na terenie szkoły.

\* niepotrzebne skreślić